

Al Dirigente scolastico
Istituto Comprensivo "G. Pascoli"
Sesto San Giovanni

E p.c.
Ai componenti del GLO
Al docente di sostegno interessato

OGGETTO: Richiesta conferma docente di sostegno per l'a.s. 2025/2026 ai sensi del D.M. 32 del 26.02.2025

Il sottoscritto _____ (padre/tutore)
e la sottoscritta _____ (madre/tutrice),
genitori dell'alunno/a _____
nato/a a _____ il _____
frequentante nell'a.s. 2024-2025 la sezione/classe _____

- della scuola dell'Infanzia "C. Marx"
- della scuola primaria "G. Pascoli"
- della scuola secondaria di 1° grado "I. Calvino"

CONSIDERATO

quanto disposto dal D.M. 32 del 26 febbraio del 2025 recante *"Misure finalizzate a garantire la continuità dei docenti a tempo determinato su posto di sostegno per l'anno scolastico 2025/2026, a norma dell'articolo 8, comma 2, del decreto-legge 31 maggio 2024, n. 71, convertito con modificazioni dalla legge 29 luglio 2024, n. 106"*

CHIEDONO

che il/la docente di sostegno _____, assegnato/a per l'a.s. 2024/2025 all'alunno/a _____, sia confermato/a per l'a.s. 2025/2026, nel rispetto delle disposizioni vigenti e nell'interesse dell'alunno/a.

Allegano copie dei documenti di identità di entrambi i genitori/tutori.

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI/TUTORI DEL MINORE

In caso di firma di un solo genitore, il genitore che compila la domanda dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.